

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	HSB	49	3/16/98
FORMALITY REVIEW	KS	11533	3/21/98

# INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected      N ..... Non-elected  
 = ..... Allowed      I ..... Interference  
 - (Through numeral) Canceled      A ..... Appeal  
 + ..... Restricted      O ..... Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
Final	Original	Final	Original	Final	Original
1	1/1/98	51	1/1/98	90	1/1/98
2	1/1/98	52	1/1/98	91	1/1/98
3	1/1/98	53	1/1/98	92	1/1/98
4	1/1/98	54	1/1/98	93	1/1/98
5	1/1/98	55	1/1/98	94	1/1/98
6	1/1/98	56	1/1/98	95	1/1/98
7	1/1/98	57	1/1/98	96	1/1/98
8	1/1/98	58	1/1/98	97	1/1/98
9	1/1/98	59	1/1/98	98	1/1/98
10	1/1/98	60	1/1/98	99	1/1/98
11	1/1/98	61	1/1/98	100	1/1/98
12	1/1/98	62	1/1/98		
13	1/1/98	63	1/1/98		
14	1/1/98	64	1/1/98		
15	1/1/98	65	1/1/98		
16	1/1/98	66	1/1/98		
17	1/1/98	67	1/1/98		
18	1/1/98	68	1/1/98		
19	1/1/98	69	1/1/98		
20	1/1/98	70	1/1/98		
21	1/1/98	71	1/1/98		
22	1/1/98	72	1/1/98		
23	1/1/98	73	1/1/98		
24	1/1/98	74	1/1/98		
25	1/1/98	75	1/1/98		
26	1/1/98	76	1/1/98		
27	1/1/98	77	1/1/98		
28	1/1/98	78	1/1/98		
29	1/1/98	79	1/1/98		
30	1/1/98	80	1/1/98		
31	1/1/98	81	1/1/98		
32	1/1/98	82	1/1/98		
33	1/1/98	83	1/1/98		
34	1/1/98	84	1/1/98		
35	1/1/98	85	1/1/98		
36	1/1/98	86	1/1/98		
37	1/1/98	87	1/1/98		
38	1/1/98	88	1/1/98		
39	1/1/98	89	1/1/98		
40	1/1/98	90	1/1/98		
41	1/1/98	91	1/1/98		
42	1/1/98	92	1/1/98		
43	1/1/98	93	1/1/98		
44	1/1/98	94	1/1/98		
45	1/1/98	95	1/1/98		
46	1/1/98	96	1/1/98		
47	1/1/98	97	1/1/98		
48	1/1/98	98	1/1/98		
49	1/1/98	99	1/1/98		
50	1/1/98	100	1/1/98		

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)